

Заведующему МБДОУ  
д/с № 25 г. Ставрополя  
Шипиловой А.Н.  
От \_\_\_\_\_

### Согласие работника на закрепление за ним наставника

Настоящим я,

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество работника, занимаемая им должность с названием  
организации)

даю свое согласие на закрепление за мной с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в качестве наставника

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество наставника, занимаемая им должность с названием  
организации)

№ п/п	Вид наставничества	Ожидаемый результат	Условия	Сроки
1.	Один-на-один	Преодоление профессиональных дефицитов; формирование профессиональных компетенций учителя в соответствии с требованиями профессионального стандарта педагога	Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, составление плана индивидуальной траектории развития; самообразование в рамках реализации целевой программы наставничества	2022-2023 учебный год

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)